|  |
| --- |
| **АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА** |
|  |
| Номер и наименование административной процедуры согласно перечню |
|  |
| **5.11 Восстановление записей актов гражданского состояния** |
| **Должность, Ф.И.О., местонахождение, номер служебного телефона****работников, ведущих прием граждан, предварительное консультирование, подготовку и выдачу административных решений по осуществлению административной процедуры** |
| начальник отдела загс райисполкома – **Бондаркова Галина Александровна** 2 этаж кабинет № 12, телефон 8 (02138) 52182 **Время приема: вторник,  четверг, пятница** с 8.00 до 17.00**перерыв на обед** с 13.00 до 14.00**среда** с 11.00 до 20.00перерыв на обед с 14.00 до 15.00**суббота** с 8.00 до 16.20перерыв на обед с 12.00 до 12.20**Выходные дни** - воскресенье, понедельник**Во время отсутствия Бондарковой Г.А. прием осуществляет**Главный специалист сектора по работе с обращениями граждан и юридических лиц, юридическим вопросам райисполкома – **Цыганков Александр Михайлович**2 этаж кабинет № 12, телефон 8 (02138) 5-24-50*заявления подаются в письменной форме;* *восстановление записей актов гражданского состояния производится* *органами, регистрирующими акты гражданского состояния,* *по месту составления утраченной записи акт гражданского состояния* |
|  |
| **Документы и (или)****сведения, предоставляемые****гражданином****для осуществления****административной****процедуры** | - заявление; - паспорт или иной документ, удостоверяющий личность- копия решения суда об установлении факта регистрации акта гражданского состояния- документ, подтверждающий внесение платы  |
|  |
|  |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | 10 дней со дня подачи заявления |
|  |
| **Размер платы, взимаемой при****осуществлении административной процедуры** | 1 базовая величина**Реквизиты для оплаты:** **Получатель:** Главное управление Министерства финансов Республики Беларусь по Витебской области (ГУ МФ РБ по Витебской области)**УНП:** 300594330 **код банка** AKBBBY2X, **номер счета BY46AKBB36003200020090000000**, **код платежа** 03002Назначение платежа – восстановление записи акта гражданского состояния.**Плата производится при подаче гражданином соответствующего заявления.** |
|  |
| **Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** | бессрочно |

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Приложение 19**к постановлению Министерства юстиции Республики Беларусь29.06.2007 № 42(в редакции постановленияМинистерства юстицииРеспублики Беларусь28.12.2018 № 228)*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление принято«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица,принявшего заявление) |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Запись акта гражданского состояния восстановлена«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |   |   |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о восстановлении записи акта гражданского состояния на основании решения суда**

Прошу восстановить запись акта о (об) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование акта гражданского состояния)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество лица, на которое восстанавливается запись акта гражданского состояния)

на основании решения суда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование суда)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. об установлении факта регистрации акта гражданского состояния, вступившего в законную силу «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись заявителя) |

|  |  |
| --- | --- |
| **ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ**  | *Приложение 19**к постановлению Министерства юстиции Республики Беларусь29.06.2007 № 42(в редакции постановленияМинистерства юстицииРеспублики Беларусь28.12.2018 № 228)*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление принято«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица,принявшего заявление) |   | ***Отдел загса Лиозненского райисполкома***(наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)***Павловского Александра Владимировича\_\_\_\_\_***(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)проживающего по адресу: \_\_***гп. Лиознно***\_\_\_\_\_\_\_***ул. Школьная, д. 12, кв. 25***\_\_\_\_\_\_\_документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***паспорт***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_***ВМ***\_\_ № \_\_\_\_***1234567***\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_***Лиозненский РОВД***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«***15***» ***сентября 2017*** г. идентификационный номер ***3120537Е002РВ5*** |
| Запись акта гражданского состояния восстановлена«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |   |   |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о восстановлении записи акта гражданского состояния на основании решения суда**

Прошу восстановить запись акта о (об) \_\_\_\_\_\_\_\_\_***рождении***\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование акта гражданского состояния)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Павловского Александра Владимировича***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество лица, на которое восстанавливается запись акта гражданского состояния)

на основании решения суда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Лиозненского района Витебской области***\_\_\_

(наименование суда)

от «***15***» \_***декабря 2018*** г. об установлении факта регистрации акта гражданского состояния, вступившего в законную силу «***2***» ***января 2019*** г.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_***12***\_» \_***февраля*** 20***19*** г. | \_\_\_\_\_\_***подпись***\_\_\_ |
|   | (подпись заявителя) |